Council on Developmental Disabilities

Autorizzazione alla stampa per beneficiario

Il Consiglio per le disabilità dello sviluppo (Council on Developmental Disabilities, CDD) e _____ hanno il mio permesso di utilizzare le mie sembianze nei loro materiali pubblicati.

Le mie sembianze comprendono: *(Spuntare le modalità di pubblicazione consentite)*

☐ Il mio nome

☐ La mia immagine

☐ Una registrazione di me

☐ La mia storia

☐ La mia arte

Sono consapevole che:

- Non riceverò pagamenti per l'uso delle mie sembianze.
- Permettere che le mie sembianze vengano pubblicate significa non poter controllare ciò che il pubblico ne fa.
- Rinuncio a qualsiasi diritto di vedere o approvare il prodotto finale prima che venga pubblicato.

Il mio nome:
La mia firma:
Il mio indirizzo e-mail o numero di telefono:
Firma di un genitore o di un tutore*:

**Se l'individuo ha meno di 18 anni o è legalmente incapace di concedere l'autorizzazione.*